**江苏食品药品职业技术学院教科研项目绩效考核表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | 项目来源 |  |
| 负责人 |  | 项目编号 |  | 起止年月 |  |
| 项目参加人员 |  |
| 项目总结（限300字） |  |
| 项目考核指标 |  |
| 考核指标完成情况 |  |
| 绩效支出提取申请 | 项目合同间接经费预算 万元，绩效支出预算 万元。 项目负责人（签字） 年 月 日 |
| 归口管理部门意见 |   负责人签字： 年 月 日 |
| 财务处意见 |  财务处负责人签字： 年 月 日 |

备注：本表一式二份。

**项目绩效发放清单（校内人员）**

单位： 项目名称： 项目来源： 财务编号：

项目合同间接费用预算： 万元， 绩效支出预算： 万元，支出绩效： 万元。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 所承担研究内容的完成情况 | 金额（元） | 工号/学号 | 公务卡号/银行卡号 | 签名 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

说明：申请绩效支出时，需要附上项目合同经费预算页。

院领导审批： 财务处审批： 归口管理部门负责人： 项目负责人： 经办人：

 年 月 日

**项目绩效发放清单（校外人员）**

单位： 项目名称： 项目来源： 财务编号：

项目合同间接费用预算： 万元， 绩效支出预算： 万元，支出绩效： 万元。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 所承担研究内容的完成情况 | 金额（元） | 开户行号 | 银行卡号 | 身份证号码 | 签名 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

 说明：申请绩效支出时，需要附上项目合同经费预算页。

院领导审批： 财务处审批： 归口管理部门负责人： 项目负责人： 经办人：

 年 月 日